POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

CRP KEP 1. Identyfikator podatkowy numer PESEL 2. Numer dokumentu 3. Status 2 3 1 2 3 1 2 1 0 3

ZAP-3 ZGŁOSZENIE AKTUALIZACYJNE OSOBY FIZYCZNEJ BĘDĄCEJ PODATNIKIEM

Formularz przeznaczony dla osoby fizycznej, spełniającej łącznie poniższe kryteria:

- jest objęta rejestrem PESEL,
- nie prowadzi działalności gospodarczej,
- nie jest zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług,

- nie jest płatnikiem podatków, - nie jest płatnikiem składek na ubezpieczenia społeczne oraz ubezpieczenia zdrowotne.									
Formularz służy do zgłoszenia: aktualnego adresu miejsca zamieszkania (część B.2.), danych kontaktowych (część B.3.) oraz informacji dotyczących rachunku osobistego (część B.4.).									
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 13 października 1995 r. o zasadach ewidencji i identyfikacji podatników i płatników (Dz. U. z 2017 r. poz. 869), zgodnie z art. 9 ust. 1d.									
A. MIEJSCE ZŁOŻENIA ZGŁOSZENIA									
4. Naczelnik urzędu skarbowego, do którego jest adresowane zgłoszenie									
B. DANE SKŁADAJĄCEGO									
B.1. DANE IDENTYFIKACYJNE									
5. Nazwisko Kowalski	6. Pierwsze imię Jan								
B.2. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA									
7. Kraj 8. Wo	ojewództwo	9). Powiat						
10. Gmina	11. Ulica			12. Nr domu	13. Nr lokalu				
14. Miejscowość	1	15. Kod pocztowy	16. Poczta						
B.3. DANE KONTAKTOWE Podanie informacji w części B.3. nie jest obowiązkowe. Wpisane niżej dane w części B.3.1 i B.3.2. aktualizują poprzedni stan danych.									
17. Telefon									
18. Fax	18. Fax 19. E-mail								
B.3.1. ADRES ELEKTRONICZNY - adres w systemie teleinformatycznym. Do doręczeń pism za pomocą środków komunikacji elektronicznej może mieć zastosowanie adres elektroniczny na portalu podatkowym lub w systemie ePUAP, w przypadku, jeżeli wniesiono o zastosowanie takiego sposobu doręczania albo wyrażono na to zgodę (art. 144a § 1 pkt 2 lub art. 144a § 1 pkt 3 w związku z art. 3e § 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2017 r. poz. 201, z późn. zm.)). Adres elektroniczny w systemie ePUAP może mieć również zastosowanie do doręczeń pism w analogicznych przypadkach określonych w art. 39¹ § 1 pkt 2 lub art. 39¹ § 1 pkt 3 w związku z art. 39¹ § 1a ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2017 r. poz. 1257). W poz. 21 można zaznaczyć rezygnację ze wskazanego adresu elektronicznego.									
20. Adres elekroniczny	20. Adres elekroniczny				21. Rezygnacja z adresu elektronicznego				
B.3.2. ADRES DO KORESPONDENCJI Należy wypełnić tylko wówczas, gdy adres do korespondencji jest inny niż w części B.2.									
22. Kraj 23. Województwo			24. Powiat						
25. Gmina	26. Ulica		1	27. Nr domu	28. Nr lokalu				
29. Miejscowość	30. Kod pocztowy	31. Poczta	31. Poczta						

CRP KEP POLA JASNE WYPEŁNIA SKŁADAJĄCY, POLA CIEMNE WYPEŁNIA URZĄD SKARBOWY. WYPEŁNIAĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM.

В.	4. RACHUNEK OSOBISTY - DO Z	WROTU POD	ATKU LUB NADI	PŁATY					
	Podanie informacji o rachunku (poz. 32-35) nie wskazany rachunek będą dokonywane ewentulub współwłaścicielem jest składający. Wpisan w poz. 36 oznacza rezygnację przez składają (również z powodu likwidacji rachunku). Kraj sie	alne zwroty nadpłaty e niżej dane dotyczą ącego z otrzymywan	lub podatku. Można poda ce rachunku aktualizują p ia ewentualnego zwrotu	ć jedynie taki rachunek, kto oprzedni stan danych. Zaz nadpłaty lub podatku na	órego właścicielem naczenie kwadratu rachunek osobisty				
	32. Kraj siedziby banku (oddziału)								
	33. Pełna nazwa banku (oddziału) / SKOK								
	34. Posiadacz rachunku								
	35. Pełny numer rachunku (w przypadku rachunku zagrar	nicznego numer rachunk	u powinien zawierać kod SWIF	T)	36. Rezygnacja				
	Numer IBAN:	· ·	Kod	SWIFT:					
_					10=00				
O.	PODPIS SKŁADAJĄCEGO / DANE Osobą reprezentującą składającego może być je określony w pełnomocnictwie. Poz. 37-40 wypełnić	edynie osoba uprawi	niona do reprezentowania osoby reprezentującej skł	, np. opiekun prawny, ku					
	37. lmię		38. Nazwisko						
	39. Identyfikator podatkowy NIP / numer PESEL (niepotrzebne skreślić)								
	40. Adres do korespondencji								
	41. Data wypełnienia zgłoszenia (dzień - miesiąc - rok)	42. Podpis składaj	ącego / osoby reprezentując	ej składającego (niepotrzebne	skreślić)				
D.	ADNOTACJE URZĘDU SKARBO	WEGO (część ni	e jest wypełniana w przypa	adku zgłoszenia w postaci e	elektronicznej)				
43. Uwagi urzędu skarbowego									
	44. Identyfikator przyjmującego formularz		45. Podpis przyjmującego f	ormularz					
	46. Data rejestracji w systemie (dzień - miesiąc - rok)	47. Identyfikator rejestruja	ącego formularz w systemie	48. Podpis rejestrującego form	ularz w systemie				